



Tout dossier incomplet ne pourra être accepté.

Sans dossier, votre enfant ne pourra pas participer aux différents accueils proposés.

Merci d'apposer votre signature à la fin de chaque page précédée de vos initiales.

Responsable 1

Civilité : Monsieur Madame
Nom : Prénom :
Date de Naissance : Lieu de Naissance : Département :
Adresse :
Téléphone du domicile : Téléphone portable :
Adresse mail :
Situation de la Famille : (rayer les mentions inutiles)
Célibataire Divorcé Famille d'accueil Marié Pacsé Séparé Union Maritale Veuf
Régime : (rayer les mentions inutiles) CAF MSA Autres N° allocataire :
Profession :
Catégorie Socio Professionnelle :
Téléphone professionnel (ou du lieu de travail) :
Nom et Adresse de l'Employeur :
Numéro de sécurité sociale :

Responsable 2

Civilité : Monsieur Madame
Nom : Prénom :
Date de Naissance : Lieu de Naissance : Département :
Adresse :
Téléphone du domicile : Téléphone portable :
Adresse mail :
Situation de la Famille : (rayer les mentions inutiles)
Célibataire Divorcé Famille d'accueil Marié Pacsé Séparé Union Maritale Veuf
Régime : (rayer les mentions inutiles) CAF MSA Autres N° allocataire :
Profession :
Catégorie Socio Professionnelle :
Téléphone professionnel (ou du lieu de travail) :
Nom et Adresse de l'Employeur :
Numéro de sécurité sociale :

Famille

Contact principal du Foyer (un seul possible) : Responsable 1 Responsable 2
Nombre total d'enfant : Nombre total d'enfant à charge :
Coordonnées du débiteur : Responsable 1 Responsable 2
Vous souhaitez payer par prélèvement automatique ? Merci de joindre un mandat SEPA

Initiales et signature